

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Total Agendados	Total Recepcionados	Total Presentes	Total Ausentes	Total Cancelados	Total Alterados	Total
0	0	1559	0	0	0	1559

Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	0	0	1	0	0	0	1
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0	0	25	0	0	0	25
0207030014.1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	2	0	0	0	2
0206010010.1	CONTRASTE DE TOMOGRAFIA	0	0	9	0	0	0	9
0207010064.1	CONTRASTE DE RESSONANCIA MAGNETICA	0	0	9	0	0	0	9
0202120090.1	COOMBS INDIRETO...	0	0	7	0	0	0	7
0207010030.020.1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	0	0	4	0	0	0	4
0207030022.12	RESSONANCIA MAGNETICA DE PELVE	0	0	3	0	0	0	3
0207030057	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0	0	1	0	0	0	1
0207030014.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	0	2	0	0	0	2
0207020027.49	RESSONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAÇO	0	0	1	0	0	0	1
0207030030.53	RESSONANCIA MAGNETICA JOELHO	0	0	6	0	0	0	6
0207030030.57	RESSONANCIA MAGNETICA DE COXO FEMURAL/QUADRIL	0	0	1	0	0	0	1
0207010064.23	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO/ENCEFALO	0	0	4	0	0	0	4
0207010048.10	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO SACRA LOMBAR	0	0	8	0	0	0	8
0206030037.52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN INFERIOR	0	0	1	0	0	0	1
0206030010.31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	0	0	17	0	0	0	17
0301010072.390	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	0	0	4	0	0	0	4
0301010072.392	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0	0	35	0	0	0	35
0211060283.24	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA(OCT)	0	0	28	0	0	0	28
0211060038.11	CAMPO VISUAL MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0211060062.6	CURVA TENSIONAL DIARIA	0	0	6	0	0	0	6
0405050020.14	CAPSULOTOMIA A YAG LASER MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0301010072.399	CONSULTA CARDIOLOGISTA	0	0	79	0	0	0	79

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
02110600119	GONIOSCOPIA	0	0	2	0	0	0	2
0301070059.2	CONSULTA PSICOPELAGOGIA (SESSÃO)	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.505	CONSULTA ANGIOLOGISTA	0	0	19	0	0	0	19
0301010072.507	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	42	0	0	0	42
0301010072.508	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0	0	7	0	0	0	7
0301010072.509	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	0	0	8	0	0	0	8
0301010072.511	CONSULTA GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	39	0	0	0	39
0301010072.513	CONSULTA PROCTOLOGIA	0	0	4	0	0	0	4
0301010072.539	CONSULTA NEUROLOGIA	0	0	17	0	0	0	17
0301010048.66	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA (incluso 10 atendimentos com aplicação de testes psicométricos de bateria básica e complementar, com emissão de laudo neuropsicológico)	0	0	3	0	0	0	3
0301010072.540	CONSULTA ORTOPIEDIA	0	0	76	0	0	0	76
0301010072.541	CONSULTA PEDIATRIA	0	0	82	0	0	0	82
0902010018.2	AVALIAÇÃO DE RISCO CIRÚRGICO	0	0	2	0	0	0	2
0301010072.543	CONSULTA DERMATOLOGIA	0	0	24	0	0	0	24
0301010072.544	CONSULTA UROLOGIA	0	0	53	0	0	0	53
0301010072.545	CONSULTA NEUROPEDIATRIA	0	0	38	0	0	0	38
0301010072.546	CONSULTA PSIQUIATRIA	0	0	12	0	0	0	12
0301010072.547	CONSULTA ANESTESIOLOGIA	0	0	11	0	0	0	11
0207010048.15	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA DORSAL/TORACICA	0	0	1	0	0	0	1
0207030030.87	RESSONANCIA MAGNETICA DE PÉ/ANTE-PE/TORNOZELO	0	0	2	0	0	0	2
0207020035.34	RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	0	0	1	0	0	0	1
CISVAS-12.13	TESTE DE REFLEXO VERMELHO TESTE DO OLHINHO BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0202031144.13	TESTE ALERGICO - PRINK TEST	0	0	8	0	0	0	8
0204030030.13.1	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	0	0	125	0	0	0	125
0204060028.13	DENSITOMETRIA OSSEA	0	0	2	0	0	0	2
0205010032.13.1	ECOCARDIOGRAMA	0	0	7	0	0	0	7
0205010032.13.2	ECODOPPLERCARDIOGRAMA	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0205010040.13.4	DUPLEX SCAN ARTERIAS CAROTIDAS E VERTEBRAS	0	0	3	0	0	0	3
0205010040.13.6	DUPLEX SCAN VENOSO DE MEMBROS INFERIORES OU SUPERIORES (BILATERAL)	0	0	7	0	0	0	7
0205020020.13	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	0	0	5	0	0	0	5
0205020038.13.3	Ultrassonografia parede abdominal ou parede torácica	0	0	1	0	0	0	1
0205020046.13.2	Ultrassonografia de abdômen total	0	0	5	0	0	0	5
0205020062.13.3	Ultrassonografia da região cervical	0	0	1	0	0	0	1
0205020062.13.4	Ultrassonografia de articulações (antebraço, braço, bursa, cotovelo, joelho, dedos, mão, ombro, punho, quadril, tendões, tornozelo)	0	0	15	0	0	0	15
0205020062.13.6	Ultrassonografia de órgão e estruturas superficiais (axila, músculos, tendões)	0	0	1	0	0	0	1
0205020097.13.4	Ultrassonografia de mamas bilateral	0	0	2	0	0	0	2
0205020097.13.5	Ultrassonografia do aparelho urinário (rins, ureteres, bexiga)	0	0	2	0	0	0	2
0205020127.13.1	Ultrassonografia com doppler de tireoide	0	0	1	0	0	0	1
0205020127.13.2	Ultrassonografia de tireoide/pescoço	0	0	1	0	0	0	1
0205020143.13.1	Ultrassonografia obstétrica	0	0	5	0	0	0	5
0205020143.13.3	Ultrassonografia obstétrico morfológico	0	0	1	0	0	0	1
0205020151.13.1	Ultrassonografia com doppler obstétrico colorido e pulsado	0	0	2	0	0	0	2
0205020151.13.2	Ultrassonografia com doppler obstétrico morfológico	0	0	3	0	0	0	3
0205020186.13.2	Ultrassonografia transvaginal / endovaginal	0	0	2	0	0	0	2
0206010010.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
0206010028.13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SSACRA ATÉ 3 SEGMENTOS	0	0	8	0	0	0	8
0206010036.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA ATÉ 03 SEGMENTOS	0	0	1	0	0	0	1
0206010044.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE	0	0	1	0	0	0	1
0206010044.13.5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	0	1
0206010052.13.1	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	0	0	1	0	0	0	1
0206010052.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADO DE TIREOIDE	0	0	2	0	0	0	2
0206010079.13.3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO	0	0	31	0	0	0	31
0206010079.13.4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES	0	0	2	0	0	0	2
0206020023.13.2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRAÇO	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
 Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
 Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0206020031.13.2	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	0	0	1	0	0	0	1
0206020031.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	0	0	6	0	0	0	6
0206030029.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO	0	0	1	0	0	0	1
0206030029.13.8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO	0	0	1	0	0	0	1
0206030037.13.6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA	0	0	2	0	0	0	2
0206030037.13.7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE	0	0	3	0	0	0	3
0209010029.13.1	Colonoscopia	0	0	5	0	0	0	5
0209010029.13.2	Polipectomia via colonoscopia	0	0	2	0	0	0	2
0209010037.13.1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA + TESTE DE UREASE	0	0	22	0	0	0	22
0209010037.13.2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)	0	0	17	0	0	0	17
0209010053.13	Retossigmoidoscopia	0	0	4	0	0	0	4
0209040041.13.3	VIDEONASOENDOSCOPIA/FIBRONASO/LARINGO	0	0	8	0	0	0	8
0211020036.13.3	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	0	0	2	0	0	0	2
0211020044.13	HOLTER 24 HORAS	0	0	1	0	0	0	1
0211020052.13	MAPA 24 HORAS	0	0	2	0	0	0	2
0211020060.13	TESTE ERGOMETRICO	0	0	2	0	0	0	2
0211050032.13.1	Eletroencefalograma - EEG	0	0	2	0	0	0	2
0211050032.13.2	Eletroencefalograma em sono induzido c/ ou s/ medicamento - EEG	0	0	1	0	0	0	1
0211050040.13	Eletroencefalograma em vigília e sono c/ ou s/ fotoestimulação	0	0	3	0	0	0	3
0211050059.13.1	Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento - EEG	0	0	3	0	0	0	3
0211050083.13.3	ELETRONEUROMIOGRAMA MMSS - ENMG	0	0	7	0	0	0	7
0211050105.13	POLISSONOGRAFIA	0	0	1	0	0	0	1
0211050113.13.1	BERA ADULTO	0	0	1	0	0	0	1
0211060011.13	BIOMETRIA ULTRASSONICA MONUCULAR	0	0	2	0	0	0	2
0211060038.13	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	0	0	1	0	0	0	1
0211060062.13.1	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO BINOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0211060127.13.1	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	0	0	20	0	0	0	20

CIS VAS
 Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintetico
 Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0211060143.13	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	0	0	20	0	0	0	20
0211060267.13	TOPOGRAFIA DE CORNEA BINOCULAR	0	0	7	0	0	0	7
0211070033.13.2	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL	0	0	2	0	0	0	2
0211080055.13.1	ESPIROMETRIA BRONCO	0	0	1	0	0	0	1
0213010097.13	HISTEROSSALPINGOGRAFIA C/ CONTRASTE	0	0	1	0	0	0	1
0303050233.13.1	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGENICA DE EYLIA (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO)	0	0	2	0	0	0	2
0309070015.13	TRATAMENTO DE VARIZES POR ESCLEROTERAPIA COM ESPUMA - SESSÃO	0	0	2	0	0	0	2
0405030045.13	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER MONOCULAR	0	0	1	0	0	0	1
0405030053.13	INJEÇÃO MONOCULAR ANTIANGIOGENICA DE AVASTIN (APLICAÇÃO + MEDICAMENTO)	0	0	6	0	0	0	6
0405050364.13	CORREÇÃO CIRURGICA DE PTERIGIO	0	0	2	0	0	0	2
0417010044.13	ANESTESIA GERAL	0	0	3	0	0	0	3
0211060038.18	CAMPO VISUAL BINOCULAR	0	0	5	0	0	0	5
0202031144.49	TESTES ALERGICO - PATCH TEST	0	0	5	0	0	0	5
CISVAS.13.12	Exame de Vitamina D	0	0	22	0	0	0	22
0202010040.13	Exame Curva Glicêmica (2 Dosagens) Via Oral ou Endovenosa	0	0	6	0	0	0	6
0202010147.13	Exame Aldolase	0	0	1	0	0	0	1
0202010180.13	Exame Amilase	0	0	2	0	0	0	2
0202010201.13	Exame Bilirrubina	0	0	3	0	0	0	3
0202010210.13	Exame Calcio	0	0	3	0	0	0	3
0202010228.13	Exame Cálcio Iônico (Cálcio Ionizado)	0	0	2	0	0	0	2
0202010260.13	Exame Cloreto no Sangue (Cloreto Sérico)	0	0	2	0	0	0	2
0202010325.13.1	Exame Creatinofosfoquinase - CPK	0	0	2	0	0	0	2
0202010368.13	Exame Desidrogenase Lática	0	0	3	0	0	0	3
0202010384.13	Exame Ferritina	0	0	7	0	0	0	7
0202010392.13	Exame Ferro Sérico	0	0	4	0	0	0	4
0202010406.13	Exame Ácido Fólico	0	0	4	0	0	0	4
0202010503.13	Exame Glicohemoglobina - Hemoglobina Glicada (HBA1C)	0	0	15	0	0	0	15

CIS VAS
Av. Arli Catarina, 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202010554.13	Exame Lipase	0	0	2	0	0	0	2
0202010562.13	Exame Magnésio	0	0	2	0	0	0	2
0202010600.13	Exame Potássio	0	0	12	0	0	0	12
0202010627.13.1	Exame Albumina Sérica	0	0	1	0	0	0	1
0202010635.13	Exame de Sódio No Sangue	0	0	5	0	0	0	5
0202010660.13	Exame Índice de Saturação Transferrina	0	0	1	0	0	0	1
0202010708.13	Exame de Vitamina B12	0	0	17	0	0	0	17
0202020029.13	Exame Coagulograma	0	0	2	0	0	0	2
0202020037.13	Exame Reticulócitos	0	0	1	0	0	0	1
0202020142.13	Exame Tempo e Atividade da Protrombina (TAP) + RNI	0	0	1	0	0	0	1
0202020304.13	Exame Hemoglobina	0	0	1	0	0	0	1
0202020355.13	Exame Eletroforese de Hemoglobina	0	0	3	0	0	0	3
0202030091.13	Exame Alfafetoproteína	0	0	1	0	0	0	1
0202030105.13.1	Exame PSA Livre	0	0	2	0	0	0	2
0202030105.13.2	Exame PSA Total	0	0	6	0	0	0	6
0202030270.13	Exame Anti-DNA	0	0	1	0	0	0	1
0202030423.13	Exame Esquistossomose – Imunofluorescência	0	0	10	0	0	0	10
0202030555.13	Exame Anti-Microsomas (Anti-TPO / Anti-Microsomal)	0	0	1	0	0	0	1
0202030563.13	Exame Anti-Mitocondria	0	0	1	0	0	0	1
0202030741.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGG	0	0	3	0	0	0	3
0202030768.13	Exame Anti-Toxoplasma IGG	0	0	42	0	0	0	42
0202030784.13	Exame Anti-HBC-Total	0	0	1	0	0	0	1
0202030814.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGG	0	0	3	0	0	0	3
0202030857.13	Exame Anti-Citomegalovirus – IGM	0	0	3	0	0	0	3
0202030920.13	Exame Rubéola - Anticorpos IGM	0	0	3	0	0	0	3
0202030962.13	Exame Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	0	0	2	0	0	0	2
0202031128.13.3	Exame VDRL Quantitativo	0	0	1	0	0	0	1

CIS VAS
Av. Arli Catarina , 116 - Santa Maria do Suaçuí/MG
Relatório Situação de Pacientes - sintético
Período: 01/02/2026 - 28/02/2026



Código	Procedimentos	Agendados	Recepcionados	Presentes	Ausentes	Cancelados	Alterados	Total
0202050017.13	Exame de Rotina De Urina	0	0	22	0	0	0	22
0202050025.13	Exame Clearance de Creatinina	0	0	1	0	0	0	1
0202050114.13	Exame Proteinúria (Proteína Urinária 24 Horas)	0	0	2	0	0	0	2
0202060047.13	Exame 17-Alfa-Hidroxiprogesterona	0	0	1	0	0	0	1
0202060098.13	Exame Aldosterona	0	0	1	0	0	0	1
0202060160.13	Exame Estradiol B17 (17-Beta-Estradiol)	0	0	2	0	0	0	2
0202060225.13	Exame Hormônio do Crescimento (HGH)	0	0	2	0	0	0	2
0202060233.13	Exame FSH (Hormônio Folículo-Estimulante)	0	0	1	0	0	0	1
0202060241.13	Exame Hormônio Luteinizante (LH)	0	0	1	0	0	0	1
0202060250.13.2	Exame TSH	0	0	20	0	0	0	20
0202060276.13	Exame Paratormônio	0	0	1	0	0	0	1
0202060357.13.1	Exame Testosterona Livre	0	0	1	0	0	0	1
0202060357.13.2	Exame Testosterona Total	0	0	2	0	0	0	2
0202060373.13	Exame T4 Livre	0	0	16	0	0	0	16
0202060390.13	Exame T3 Livre	0	0	1	0	0	0	1
0202080137.13.1	Exame Cultura-Urina Com Anti-Bigrama	0	0	22	0	0	0	22
0203010019.13	Exame Citopatologico Cervico-Vaginal/Microflora	0	0	1	0	0	0	1
0203020030.13	Exame Anatomopatológico de Peça Cirúrgica/Biópsia – Outras Localizações (Exceto Colo e Mama)	0	0	20	0	0	0	20
0803010010.7	AJUDA DE CUSTO PARA ALIMENTAÇÃO E PERNOITE DE PACIENTE GOVERNADOR VALADARES	0	0	109	0	0	0	109
0417010044.33	ANESTESIA OU SEDAÇÃO PARA BIÓPSIA	0	0	1	0	0	0	1